

Beställning av lokalbehov

Diarienummer:
DNHS250051-4

Bilaga till: [Fastighetsprocessen](#)

Syfte med behovsbeskrivningen

Det finns ett antal frågor som måste besvaras tidigt i processen.

- Vad är behovet och varför önskar verksamheten en förändring?
- Vad ska uppnås med lokalförändringen?
- Hur ska lokalerna fungera?

Behovsbeskrivningen ska göras utifrån ett verksamhetsperspektiv. Utifrån verksamhetens behovsbeskrivning gör fastighetsavdelningen sedan en analys av behoven och ger åtgärdsförslag i interna eller externa lokaler.

Om behoven förändras, utökas eller skalas ned efterhand så ska även denna blankett revideras och lämnas in. Revideringar skrivs i rött och den reviderade blanketten märks nedan med version och löpnummer i ordningen samt med dagens datum.

Rubrik för ärende	Lokalanpassning – Förändring av rumsfunktioner och anpassningar för mottagningsverksamhet - Avd 73
Ort	Halmstad
Byggnadsnummer*	By 201
Förvaltning/avdelning (inkl. verksamhetens ärendenummer)	HSH Onkologimottagning Avd 73, Område 3
Utredning Sökuppdrag	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Faktureringsinfo ZZ nr.	ZZYYY161
Godkänd av:	Avdelningchef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Hanna Simonsson Verksamhetschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Roman Galeev Områdeschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Malin Larsson Förvaltningschef <input checked="" type="checkbox"/> Namn: Carolina Samuelsson
Kontaktuppgifter Avdelningschef	Hanna Simonsson 0724-56 18 77
Godkänd av strategisk lokalgrupp	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Datum: 250513

Inlämnad beställning innebär att beställande verksamhet godkänner en utredningskostnad upp till 200 tkr. Vid genomförande av projekt övergår utredningskostnaden i redovisat kostnadsförslag. Vid ej genomfört projekt debiteras beställande verksamhet utredningskostnad innevarande år.

Datum:2025-07-08

Version:1

***Byggnadsnummer finns på utrymningsplan. Fylls ej i vid extern lokal/sökuppdrag.**

Instruktion: Beställning av lokalbehov
Fastställd av: Avdelningschef, Godkänt: 2025-02-27
Huvudförfattare: Lindmark Jonny RK EKONOMI

Sida 1 av 5

Verksamhetens behovsbeskrivning

1. Verksamhet

Översiktlig beskrivning av er verksamhet

Mottagningen utför onkologiska behandlingar och har ett nära samarbete med kirurgi- och urologklinikerna. Verksamheten är idag placerad på Avd 73 där mottagningen delar lokaler med Palliativa konsultteamet (PKT). Det ligger ett sökuppdrag för PKT för annan placering på HSH vilket är en förutsättning för detta ärende.

1.1 Beskriv behovet (inga rumsnummer enbart behov)

Hur ska lokalerna fungera? Hur många personer ska lokalerna/ rummen dimensioneras för? Vad ska uppnås med lokalbehovet? Ger det effekt på patienter, medarbetare eller verksamhet? Utrymmena ni har behov av, har de några särskilda samband till andra rum?

Onkologmottagningens verksamhet och uppdrag kommer utökas de kommande åren, se punkt 1.2 Utveckling. Verksamhetens behov är fler behandlingsplatser, mottagningsrum, arbetsplatser och bättre placerat väntrum. Behoven kan mötas genom att skifta funktion i rum som idag används till administration, utreda möjligheten för fler behandlingsplatser/ mottagningsrum i nuvarande administrativa utrymmen och annan placering av läkemedelsrum. Åtgärderna innebär mindre ombyggnationer för att optimera flödet för både patienter och medarbetare.

1.2 Utveckling

Beskriv den utveckling verksamheten står inför. Hur ser behovet ut om 5 år? Är det beskrivet i lokalförsörjningsplanerna? Visioner och tendenser!

Behandlingsmöjligheterna kommer att öka inom de diagnoser som behandlas idag. Verksamheten kommer inom 5 år att ta över fler diagnosgrupper från universitetssjukhusen och är i behov av lokaler som stödjer detta.

Gäller denna beställning flytt av verksamheten eller nybyggnation, fyll då även i punkt 1.3 och 1.4.

1.3 Försörjning och annan service

Vilka behov har verksamheten av transport av gods, tvätt, kost, post, avfall, städ, material, läkemedel, sterilgods etc.

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.4 Verksamhetens samband

*Verksamhetens sambandskrav. Samband med verksamheter utanför sjukhuset?
Samband med verksamheter inom sjukhuset?*

Främst samband internt på sjukhuset med närvaro på involverade kliniker, främst med Kirurg- och Urologkliniken.

1. Hur ska de nya lokalerna fungera?

Förutsättningar /krav	Beskriv kortfattat
Innebär det en förändring av lokalyta?	Ja, inom befintlig mottagningsyta. Expansion i de lokaler som idag nyttjas av PKT på Avdelning 73.
Önskemål om utemiljö	-
Hur många personer omfattas av lokalbehovet	25 totalt
Medicinsk klassning avseende elsäkerhet	Grupp 1 efter avstämning med Medicinsk teknik
Krav Medicinsk gas	Medicinsk gas används inte i 200-korridor. Ev. behov att montera ner befintliga delar, verksamheten ej i behov av central gasförsörjning. För behandlingsrum/ mottagningsrum med placering där är det enligt verksamheten tillräckligt med portabel sug och syrgas. Utifrån redundans och flexibilitet är det emellertid <i>inte dåligt</i> med tillgång till central gasförsörjning i de nya lokalerna.
Strålskyddskrav	-
Säkerhetskrav	-
Vårdhygieniska krav	Inga specifika. Undersökningsrum, behandlingsrum och läkemedelsrum med handfat och utformning enligt gängse vårdhygienisk standard vad gäller exempelvis ventilation och avstånd mellan britsar/behandlingsstolar.

2. Konsekvenser

Innebär behovet ytterligare konsekvenser för lokalanvändningen, och hur omhändertas detta? Till exempel ytterligare behov av stödutrymmen, förändrade patientflöden, godsflöden osv.

Investeringsbehov för anpassning/utökning av antal rum för mottagning, behandling och anpassning av arbetsplatser.

Medför projektet ytterligare investeringsbehov?	Kommentar, Ja/Nej
Medicinteknisk utrustning	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.
Verksamhetsutrustning, möbler	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.
IT	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Behovets ursprung

	Beskriv kortfattat
Lagar & Myndighetskrav (Ex. det finns påpekanden från extern myndighet tex Arbetsmiljöverket)	-
Kunden/Patienten (Ex. integritet, komfort och värden, eller så kan inte säkerheten för patienter, elever eller deltagare garanteras i dagsläget,)	I nuläget vissa svårigheter med tillgänglighet till tider för behandling och mottagningstider utifrån redan kraftigt ökande volym patienter och mer frekventa behandlingsomgångar utifrån medicinska landvinningar och nationella behandlingsriktlinjer. Vid kommande ytterligare förväntad utökning av verksamheten ökar behovet av anpassade lokaler. I dagsläget saknas adekvat möjlighet till enskilda samtal framförallt vid ssk-besök vilket är en nödvändighet för att upprätthålla adekvat patientsekretess och integritet. Dagens väntrumsumformning och dimension uppfyller inte patienternas behov.
Arbetsmiljö (Ex. kan inte arbetsmiljökrav upprätthållas i dagsläget)	Svårighet att upprätthålla en god arbetsmiljö och patientsäkerhet i nuvarande lokaler, brist på ostörda arbetsplatser och svårighet med sekretess.
Verksamhetsförändring (Ex. ny verksamhet, uppdrag, vårdmetod, utökad verksamhetsvolym)	Verksamheten står inför ett ytterligare ökat behov av vårdvolym med fler diagnosgrupper som behöver omhändertas – där mängden behandlingar per enskild patient även förväntas öka för vissa grupper.
Effektivisering (Ex. förändrat arbetssätt)	För att förbättra flödet i lokalerna för både patient och medarbetare behöver lokalerna anpassas.
Medicinteknisk investering (typ av utrustning?)	Utrustning för behandlings- och mottagningsrum.
Miljöpåverkan (Ex. ska behovet resultera i minskad miljöpåverkan)	-
Annat	-

4. Alternativa lösningar

Lokalförändringar är kostnadsdrivande. I första hand ska alltid verksamhetslösningar utredas innan lokallösningar provas.

Vilka alternativa åtgärder har prövats. Möblering, organisationsförändring, flödesoptimering, produktionsplanering, schemaläggning, arbetsrutiner etc?

Verksamheten har provat olika förslag på möblering i lokalerna, schemaläggning för läkare med placering på annan ort och översyn av produktionsplanering. Dessa åtgärder har inte varit tillräckliga på befintlig yta, lokalerna behöver anpassas och ytan utökas.

5. Facklig samverkan

Har behovet samverkats med facket?

Ja ☒

Nej ☐

Behövs ej ☐

Planerat datum:

6. Övriga upplysningar

Finns det tidsaspekter att förhålla projektet till? Till exempel tider för upphandling av utrustning, senast datum för start verksamhet i ny lokal osv? Är Vårdhygien konsulterad?

Vårdhygien konsulterad för avstämning, se ovan – Vårdhygieniska krav.

Tänk på att:

Varje förvaltning har sina egna rutiner för hur lokalärenden bereds inom förvaltningen. När ditt ärende har beretts i enlighet med dessa rutiner, så skickas den ifyllda blanketten via förvaltningens samordnare för lokalfrågor till Regionfastigheters funktionsbrevlåda: regionfastigheter@regionhalland.se

Från att ärendet inkommit har Regionfastigheter en handläggningstid på upp till 4 månader innan behovsanalys initieras.

Uppdaterat från föregående version

Kompletterat med fråga om godkännandebeslut från strategisk lokalgrupp samt diverse redaktionella ändringar för enklare hantering.